

**ПЕНСИОННЫЙ ФОНД
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**ФОНД СОЦИАЛЬНОГО
СТРАХОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ
ФЕДЕРАЦИИ**
МИНИСТЕРСТВО ЮСТИЦИИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ЗАРЕГИСТРИРОВАНО

Регистрационный № 23098

ПОСТАНОВЛЕНИЕ от 01 декабря 2011 г.

12 декабря 2011 г.

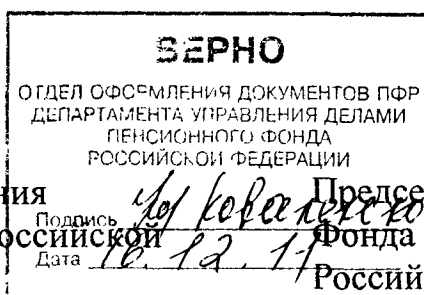
МОСКВА

№ 368п/268

Об утверждении формы квитанции о приеме местной администрацией от плательщиков страховых взносов - физических лиц денежных средств в счет уплаты страховых взносов, пеней и штрафов, администрируемых территориальными органами контроля за уплатой страховых взносов

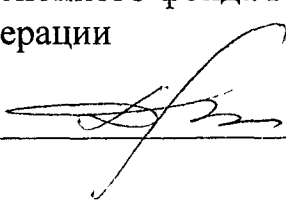
В целях реализации пункта 3 части 5.1 статьи 18 Федерального закона от 24.07.2009 № 212-ФЗ «О страховых взносах в Пенсионный фонд, Фонд социального страхования Российской Федерации, Федеральный фонд обязательного медицинского страхования и территориальные фонды обязательного медицинского страхования» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2009, № 30, ст. 3738, № 48, ст. 5726; 2010, № 50, ст. 6597) Правление Пенсионного фонда Российской Федерации и Фонд социального страхования Российской Федерации **п о с т а н о в л я ю т**:

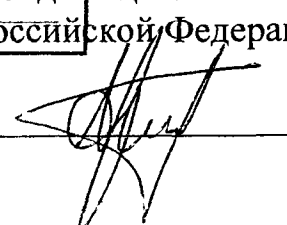
Утвердить форму квитанции о приеме местной администрацией от плательщиков страховых взносов - физических лиц денежных средств в счет уплаты страховых взносов, пеней и штрафов, администрируемых территориальными органами контроля за уплатой страховых взносов согласно приложению.



Председатель Правления
Пенсионного фонда Российской
Федерации

Председатель
Фонда социального страхования
Российской Федерации

 А. Дроздов

 С. Афанасьев

Форма

Приложение к постановлению Правления
Пенсионного фонда Российской Федерации и
Фонда социального страхования Российской Федерации
от 12 декабря 2011 г. № 368п/268

КВИТАНЦИЯ № _____ от « _____ » _____ 20 ____ г.
(дата выдачи квитанции)

о приеме местной администрацией от плательщиков страховых взносов - физических лиц денежных средств в счет уплаты страховых взносов, пеней и штрафов, администрируемых территориальными органами контроля за уплатой страховых взносов

Код по ОГРН _____
(ОГРН местной администрации)

(полное наименование местной администрации, осуществляющей прием денежных средств от плательщика страховых взносов – физического лица)

Получатель платежа _____
(наименование в сокращенном виде органа Федерального казначейства и в скобках – наименование

территориального органа контроля за уплатой страховых взносов)

ИНН _____ КПП _____
(указывается ИНН территориального органа контроля за уплатой страховых взносов) (указывается КПП территориального органа контроля за уплатой страховых взносов)

Счет № _____

Банк получателя _____
(наименование банка получателя платежа)

БИК банка получателя _____

Корсчет № банка _____

Принято от плательщика страховых взносов – физического лица _____
(Фамилия, имя, отчество* плательщика страховых взносов – физического лица (без сокращений))

ИНН плательщика страховых взносов – физического лица (при наличии) _____ Статус лица, оформившего расчетный документ _____

Регистрационный номер в органе контроля за уплатой страховых взносов _____

Код подчиненности (при наличии) _____

Адрес места жительства плательщика страховых взносов – физического лица _____
(почтовый индекс, наименование субъекта Российской Федерации, район, город, населенный пункт, улица;

Паспорт № _____ Дата выдачи паспорта « _____ » _____ г.
Назначение платежа _____
(серия паспорта) _____ (номер паспорта)

КБК _____
(страховые взносы, пени и штрафы)

ОКАТО _____

Сумма прописью _____ руб. _____ коп. _____, _____
(рубли прописываются, копейки проставляются цифрой) (сумма цифрами)

Принял _____
(должность уполномоченного лица) _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи: фамилия, имя, отчество (без сокращений))

Место печати _____ Подпись плательщика страховых взносов – физического лица _____

*отчество указывается при наличии